



AEE

Association Intercommunale **E**nfance et **E**cole
Asse et Boiron

Formulaire de demande de dépannage-s UAPE 1P-6P

Prénom de l'enfant _____

Nom de l'enfant _____

Classe / Degré _____

Adresse mail pour confirmation _____
(Ecrire en caractères d'imprimerie SVP)

UAPE

- Chésereux « Tournicotty » Gingins « Les P'tits Lézards »
 La Rippe « La Boîte à Malices » Eysins « Les Z'Eysinous »

Dépannage-s demandé-s

| Jour-s | Date-s | 7h00 | 8h15 | 11h30 | 13h30 | 15h00 |
|--------|--------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | -8h15 | -11h30 | -13h30 | -15h00 | -18h30 |
| | | Matin | Mercredi matinée | Midi | Après -midi | Soir |
| _____ | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| _____ | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| _____ | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| _____ | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| _____ | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**En cas d'annulation, veuillez informer l'administration 48 heures à l'avance.
Passé ce délai, les dépannages seront facturés.**

Date _____ Signature d'un représentant légal _____